

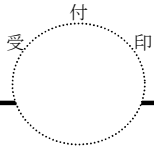


## 電子申告・納税等開始（変更等）届出書

税務署受付印

令和 1 年 10 月 1 日	共 通	納 税 地	□住所地・□居所地・□事業所等（個人の方は該当するものに $\text{レ}$ を付してください。） (〒 160 - 0005 ) 東京都新宿区愛住町 1 - 2 - 3 (電話番号 03 - 8888 - 9999 )		
		住所又は居所 (法人の場合) 本店又は主たる 事務所の所在地	(〒 160 - 0005 ) 東京都新宿区愛住町 1 - 2 - 3 (電話番号 03 - 8888 - 9999 )		
		(フリガナ) 屋 号	サンプルカブシキカイシャ		
		(法人の場合) 法人等の名称	サンプル株式会社		
		(フリガナ) 氏 名 (法人の場合) 代表者氏名	コミヤ コウタロウ 小宮 光太郎 (印)		
	法 人	代 表 者 住 所	(〒 160 - 0006 ) 東京都新宿区舟町 1 - 2 - 3 (電話番号 03 - 7777 - 6666 )		
		(フリガナ) 本店又は主たる 事務所の名称			
		法 人 番 号	※個人の方は個人番号の記載は不要です。		
	個 人	職 業 (事業内容)			
		生 年 月 日	<input type="checkbox"/> 大正 ・ <input type="checkbox"/> 昭和 ・ <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日		
新宿 税務署長殿					
国税関係法令に係る行政手続等における情報通信の技術の利用に関する省令第4条の規定により下記のとおり届け出ます。					
記					
届 出 の 内 容	開 始 (利用区分)	<input checked="" type="checkbox"/> 申告・納税等手続 <input type="checkbox"/> 特定納税専用手続 (注) 利用する内容に応じていずれかに $\text{レ}$ を付してください。			
	変 更 等	<input checked="" type="checkbox"/> 暗証番号等の再発行 <input type="checkbox"/> 納税用確認番号等の再発行 <input type="checkbox"/> 特定納税専用手続→申告・納税等手続 <input type="checkbox"/> 申告・納税等手続→特定納税専用手続 <input type="checkbox"/> 税務代理による利用の開始 <input type="checkbox"/> 税務代理による利用の取りやめ <input type="checkbox"/> 電子証明書の更新等 <input type="checkbox"/> 国税電子申告・納税システムの利用の取りやめ <input type="checkbox"/> <del>利用者識別番号及び暗証番号のみによる e-Taxの送信方法 (ID・パスワード方式) の利用の開始</del> <input type="checkbox"/> 利用者識別番号及び暗証番号のみによる e-Taxの送信方法 (ID・パスワード方式) の利用の取りやめ (注) 変更する内容に応じて $\text{レ}$ を付してください。			
参 考 事 項		税 理 士 等	サンプル太郎 (印) (電話番号 03 - 3333 - 4444)		

※ 税 務 署 整 理 欄	整理番号	1	2	3	4	5		部 門 号		利用者識別番号			
	入力年月日			年		月		日	決 算 期	回 付 先	個人 源泉・諸税・酒・資産・資料		
	通知年月日			年		月		日	業 種 号		法人 局 ( )		
	通信日付印			年		月		日	(摘要)				



# 税務代理権限証書

※整理番号

令和 2年 3月 25日 新宿税務署長 殿	氏名又は名称	サンプル太郎	
	事務所の名称及び所在地	サンプル会計事務所 東京都新宿区新宿4-1-6 電話 ( 03 ) 3333 - 4444	
	連絡先	電話 ( ) -	
税理士又は税理士法人	所属税理士会等	東京 税理士会 新宿 支部	登録番号等 第 12345678 号

上記の ~~税理士~~ ~~税理士法人~~ を代理人と定め、下記の事項について、税理士法第2条第1項第1号に規定する税務代理を委任します。 年 月 日

過年分に  
関する  
税務代理  
委任している事項を除きます。【委任する場合は□にレ印を記載してください。】

調査の通知に関する同意  上記の代理人に税務代理を委任した事項(過年分の税務代理権限証書において委任した事項を含みます。以下同じ。)に関して調査が行われる場合には、私(当法人)への調査の通知は、当該代理人に対して行われることに同意します。【同意する場合は□にレ印を記載してください。】

代理人が複数ある場合における代表する代理人の定め  上記の代理人に税務代理を委任した事項に関しては、上記の代理人をその代表する代理人として定めます。【代表する代理人として定める場合は□にレ印を記載してください。】

依頼者	氏名又は名称	サンプル株式会社 代表取締役 小宮 光太郎 (印)
	住所又は事務所の所在地	東京都新宿区愛住町1-2-3 電話 ( 03 ) 8888 - 9999

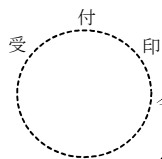
## 1 税務代理の対象に関する事項

税目 (該当する税目にレ印を記載してください。)	年分等
所得税(復興特別所得税を含む) ※申告に係るもの <input type="checkbox"/>	令和 1 年分
法人税(復興特別法人税を含む) 地方税法を定めるもの <input checked="" type="checkbox"/>	自平成31年4月1日 至 令和2年3月31日
消費税及び地方消費税(譲渡割) <input type="checkbox"/>	自平成 年 月 日 至 平成 年 月 日
所得税(復興特別所得税を含む) ※源泉徴収に係るもの <input type="checkbox"/>	自平成 年 月 日 至 平成 年 月 日 (法定納期限到来分)
税 <input type="checkbox"/>	
税 <input type="checkbox"/>	
税 <input type="checkbox"/>	
税 <input type="checkbox"/>	

## 2 その他の事項

※事務処理欄	部門	業種	他部門等回付	( ) 部門
--------	----	----	--------	--------

法人税 申告書（平成24年分・平成25年分）に係る  
平成24年 4月 1日 事業年度分  
平成25年 3月 31日



税理士法第33条の2第1項に規定する添付書面 (33の2)

令和2年3月25日

新宿税務署長 殿

※整理番号

税理士又は 税理士法人	氏名又は名称	サンプル太郎 (印)
	事務所の所在地	東京都新宿区新宿4-1-6 電話 (03) 3333-4444
書面作成に 係る税理士	氏名	サンプル太郎 (印)
	事務所の所在地	東京都新宿区新宿4-1-6 電話 (03) 3333-4444
	所属税理士会等	東京税理士会 新宿支部 登録番号 第12345678号
税務代理権限証書の提出	(有) ( ) ・ 無	
依頼者	氏名又は名称	サンプル株式会社 代表取締役 小宮 光太郎
	住所又は事務所の所在地	東京都新宿区愛住町1-2-3 電話 (03) 8888-9999
私（当法人）が申告書の作成に関し、計算し、整理し、又は相談に応じた事項は、下記の1から4に掲げる事項であります。		
1 自ら作成記入した帳簿書類に記載されている事項		
帳簿書類の名称		作成記入の基礎となった書類等
2 提示を受けた帳簿書類（備考欄の帳簿書類を除く。）に記載されている事項		
帳簿書類の名称		備考

※事務 処理欄	部門	業種	意見聴取連絡事績		事前通知等事績	
			年月日	税理士名	通知年月日	予定年月日
			・	・	・	・

※整理番号

3 計算し、整理した主な事項

(1)	区 分	事 項	備 考
(2)	(1)のうち顕著な増減事項	増 減 理 由	
(3)	(1)のうち会計処理方法に変更等があった事項	変 更 等 の 理 由	

※整理番号

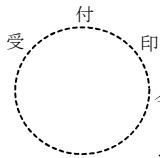
4 相談に応じた事項

事 項	相 談 の 要 旨

5 その他

--

法人税 申告書（平成24年分・平成24年 4月 1日 事業年度分・平成25年 3月 31日）に係る



税理士法第33条の2第2項に規定する添付書面 33の2②

令和2年3月25日

新宿税務署長 殿

※整理番号

税理士又は 税理士法人	氏名又は名称	サンプル太郎 ⑩
	事務所の所在地	東京都新宿区新宿4-1-6 電話 ( 03 ) 3333 - 4444
書面作成に 係る税理士	氏名	サンプル太郎 ⑩
	事務所の所在地	東京都新宿区新宿4-1-6 電話 ( 03 ) 3333 - 4444
	所属税理士会等	東京税理士会 新宿支部 登録番号 第 12345678 号
税務代理権限証書の提出	⑩ ( ) ・ 無	
依頼者	氏名又は名称	サンプル株式会社 代表取締役 小宮 光太郎
	住所又は事務所の所在地	東京都新宿区愛住町1-2-3 電話 ( 03 ) 8888 - 9999
私（当法人）が審査の依頼を受けた申告書に関し審査した事項は、下記の1から4に掲げる事項であります。		
1 相談を受けた事項		
事 項	相 談 の 要 旨	
2 審査に当たって提示を受けた帳簿書類		
帳簿書類の名称	確 認 し た 内 容	

※事務 処理欄	部門	業種	意見聴取連絡事績		事前通知等事績	
			年月日	税理士名	通知年月日	予定年月日
			・	・	・	・

※整理番号

3 審査した主な事項		
区 分	事 項	備 考
(1)		
(2)	(1)のうち顕著な増減事項	増 減 理 由
(3)	(1)のうち会計処理方法 に変更等があった事項	変 更 等 の 理 由



※整理番号

4 審査結果

5 その他